MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/584808

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

						(LAIMS	3						
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDME	
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DI
1							t	51						
2					<u>. </u>			52			•			
3		/	-			<u> </u>		53			-*-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	
5	···	-/-				 	 	54 55					·	
6		/					, ŀ	56					A 44	
7		/				!	ı	57						
8		. /						58						
9		/	•					59						
10		/						60						ļ
11		/					1	61						
12								62						
13 14		/					ŀ	63 64			-			
15							ŀ	65						
16							ŀ	66						
17							t	67						
18							1.	68				· · ·		
19		_					L	69				·		
20		:	· .			ļ	-	70			·	· · -		
21		. '					- 1	71						
22 23						<u> </u>		72 73						
24						ļ	ŀ	74						
25	·						ŀ	75						
26	•				×		ı	76				,	•	
27					· · · · · ·			77						
28								78						
29								79						
30								80						-
31 32								81 82						
33			·				4	83	<u> </u>				·	
34							İ	84		:	•			
35							Ī	85						
36								86						
37							[87						
38				ļ	·	 	-	88						-
39 40						 		89 90					 	
40 41		 		-		1	ŀ	91	} 		·			
42		,				 	ŀ	92						
43							t	93	·					
44	···	,						94						
45							. [95						
46							1	96		 				
47		 						97						
48						 	ŀ	98						-
49 50							ŀ	99 100						-
OTAL	7			1		T	ŀ	TOTAL		1		I		<u> </u>
IND. OTAL	12	」 ▼				」 ▼	}	IND.		」 ▼		→		」 、
DEP. Otal	13			4			,	DEP.						-
JIAL I	1 VZ							TOTAL CLAIMS						{